



WNIOSEK
O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO BEZROBOTNY / POSZUKUJĄCY PRACY*
KARTA REJESTRACYJNA BEZROBOTNEGO
(poniższe rubryki czytelnie wypełnia osoba rejestrująca się)

1. DANE OSOBOWE:

Nazwisko:	Imię:
Nazwisko rodowe:	Drugie imię:
PESEL:	Płeć:
Data urodzenia (dd-mm-rrrr):	Miejsce urodzenia:
Rodzaj dokumentu tożsamości:	Seria i numer dokumentu:
Obywatelstwo :	Stan cywilny:
Cudzoziemiec (TAK / NIE) :	Liczba dzieci na utrzymaniu:
Imię ojca:	Imię matki:

Właściciel / posiadacz samoistny, nieruchomości rolnej, małżonek rolnika
TAK / NIE.....

Powierzchnia nieruchomości rolnej wyrażona w ha przeliczeniowych:
.....

2. DANE UZUPEŁNIAJĄCE:

Telefon do kontaktu:

Adres e-mail:

3. ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Posiadam TAK / NIE

Organ wydający orzeczenie:

Data ważności orzeczenia

Stopień niepełnosprawności:

4. WYKSZTAŁCENIE:

Poziom wykształcenia (podstawowe/gimnazjalne/ zasadnicze zawodowe/średnie/policealne/wyższe):
.....

Nazwy i daty ukończonych szkół/uczelni – miejscowości (nazwa / data dd-mm-rrr / miejscowość):
.....
.....
.....

Znajomość języków obcych/ stopień znajomości w mowie/piśmie:
.....
.....

Specjalne uprawnienia zawodowe

Zawód wyuczony:

Zawód wykonywany:

* Niepotrzebne skreślić

5. DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG ZATRUDNIENIA W TYM ZATRUDNIENIE W KRAJACH UE zatrudnienie ,inna praca zarobkowa (umowa zlecenie, umowa o dzieło), umowa uaktywniająca, okresy opłacania składek z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub współpracy)

L.p	Nazwa pracodawcy	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Stanowisko	Rodzaj zatrudnienia (umowa o pracę/ umowa -zlecenie / umowa o dzieło)	Dokument potwierdzający okres pracy (np. zaświadczenie; świadcstwo pracy etc.)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

* Niepotrzebne skreślić

6. INNE OKRESY o których mowa w art. 71 ust.2 ustawy w tym: okresy pobierania zasiłku chorobowego po ustaniu zatrudnienia lub umowy zlecenia, prowadzenia działalności gospodarczej lub współpracy, okresy pobierania renty, okresy pobierania świadczeń z MOPS, okresy pozbawienia wolności, okresy podlegania ubezpieczeniu w ZUS z tytułu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do lat 3.

L.p	INNE OKRESY	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Dokument potwierdzający wymieniony okres (np. zaświadczenie; decyzja etc.)
1				
2				
3				

7. Stosunek pracy (stosunek służbowy) w okresie 6 miesięcy przed zarejestrowaniem w powiatowym urzędzie pracy został rozwiązany:

- 1) za moim wypowiedzeniem
- 2) na mocy porozumienia stron
- 3) przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy

TAK	NIE

7. OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

1. Jestem osobą niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia:
 - a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie,
 - b) co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.
2. Nie uczę się w szkole, z wyjątkiem szkoły dla dorosłych lub przystępuję do egzaminu eksternistycznego z zakresu programu nauczania tej szkoły, w branżowej szkole II stopnia i szkole policealnej, prowadzącej kształcenie w formie stacjonarnej lub zaocznej, lub w szkole wyższej, gdzie studiuje na studiach niestacjonarnych.
3. Nie nabyłem (am) prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.

* Niepotrzebne skreślić

4. Nie pobieram zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, świadczenia rehabilitacyjnego, świadczenia szkoleniowego, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności.
5. Nie nabyłem(am) prawa do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy, w wysokości co najmniej najniższej emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.
6. Nie jest właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej, o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowych, ani gospodarstwa stanowiącego dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
7. Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub stanowiącym dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
8. Nie złożyłem(am) wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
9. Nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników).
10. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub nie odbywam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.
11. Nie uzyskuję miesięcznie przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych.
12. Nie pobiera na podstawie przepisów o pomocy społecznej zasiłku stałego.
13. Nie otrzymałem(am) pożyczki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej lub rolniczej. Nie otrzymałem jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy.
14. Nie otrzymałem(am) jednorazowo środków z Państwowego Funduszu rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej lub rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.
15. Nie pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania.
16. Nie pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego.
17. Nie pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna.
18. Nie rozpocząłem(am) realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu socjalnym lub nie podpisałem(am) kontraktu socjalnego.
19. Otrzymałem(am) jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy TAK/NIE
lub jednorazową odprawę zamiast zasiłku socjalnego – przewidzianych w Układzie Zbiorowym Pracy dla Pracowników Zakładów Górniczych TAK/NIE
przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony ww. ekwiwalent lub odprawa. TAK/NIE.
20. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy.
21. Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowanego z Funduszu Pracy w przypadku otrzymania za ten sam okres emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał stosownych potrąceń.
22. Zobowiązuję się do zawiadamiania powiatowego urzędu pracy osobiście o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia oraz do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.
23. Zostałem(am) pouczone(a) o obowiązku:
 - a) zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy,
 - b) składania lub przysyłania pisemnego oświadczenia o przychodach – pod rygorem odpowiedzialności karnej – oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów,

* Niepotrzebne skreślić

- c) zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o zamierzonym wyjeździe za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
 - d) powiadomienia powiatowego urzędu pracy w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawiennictwa,
 - e) powiadomienia powiatowego urzędu pracy o udziale – bez skierowania starosty – w szkoleniu/stażu finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i publicznych środków krajowych, organizowanym przez inny podmiot niż PUP w terminie 7 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia,
 - f) przedstawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny na druku określonym w odrębnych przepisach, w przypadku niezdolności do pracy wskutek choroby, z wyjątkiem odbywania leczenia w zamkniętym ośrodku odwykowym.
24. Przekazane uprzednio dane uległy/nie uległy* zmianie.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego.

.....
Podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Leżajsku

.....
Data i czytelny podpis bezrobotnego

WAŻNE

Do wniosku o rejestrację należy dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i uprawnienia zawodowe oraz okresy uprawniające do zasiłku (np. świadectwa pracy, zaświadczenie z zakładu pracy z informacją o wysokości zarobków i o odprowadzonych składkach na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy - dot. np. umowy zlecenia, zaświadczenie z ZUS o opłacaniu składek z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i inne). Kserokopie dołączonych dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby składające wniosek o rejestrację wraz z jej własnoręcznym podpisem i datą. Szczegółowa informacja o wymaganych dokumentach znajduje się na stronie www.lezajsk.praca.gov.pl

* Niepotrzebne skreślić